

تحلیل گردید. نتایج: نتایج آزمون تی زوج نشان داد که تفاوت معنی دار آماری بین میانگین و انحراف معیار نمره استرس مادران قبل از مداخله (124 ± 13) و بعد از مداخله (16 ± 75) در مادران گروه آزمون وجود دارد. نتیجه آزمون تی مستقل ($p=0/005$) نشان داد که بین دو گروه آزمون و کنترل از نظر آماری اختلاف معنی داری وجود دارد.

بحث و نتیجه‌گیری: بر مبنای یافته‌های پژوهش و با توجه به کاهش تنش مادران، پیشنهاد می‌شود پس از تولد نوزاد نارس، به والدین به خصوص مادران جهت مواجهه با نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه و برقراری ارتباط مناسب با نوزاد آموزشهای لازم ارائه شود و مادران را جهت مراقبت از نوزاد نارس توانمند سازند.

کلمات کلیدی: بخش مراقبت ویژه نوزادان، برنامه توانمند سازی، تنش مادران، نوزاد نارس.

نقش والدین در مراقبت از کودکان بستری در بیمارستان: پیش
نیازها، موانع

پروانه وصلی - کارشناس ارشد پرستاری کودکان و دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران (نویسنده مسئول)
پروین تریپور - سوپروایزر آموزشی مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت علی (اصغر) (ع)

مقدمه و هدف: امروزه شرکت والدین در مراقبت از کودکان بستری در بیمارستان به عنوان یکی از ضروریات مراقبت خانواده محورامری بدیهی است و قطعاً در کشور ما اجرای موفق آن نیاز به مطالعات بیشتری دارد. هدف این مقاله تبیین موانع و پیش نیازهای مفهوم "شرکت والدین در مراقبت از کودک" است.

روش کار: در این پژوهش با ۱۱ نفر از پرستاران شاغل در یکی از مراکز آموزشی درمانی کودکان شهر تهران مصاحبه شده و پس از گوش دادن به نوارمصاحبه ها و دستنویس کردن آنها از آنالیز محتوا جهت تحلیل اطلاعات استفاده شد.

یافته ها و نتایج: نتایج این مطالعه نشان داد که پرستاران نسبت به شرکت والدین در مراقبت از کودک نگرش مثبت دارند اما موانع حرفه ای موجود و عدم تامین پیش نیازها موجب تضعیف آن می شود. درتحلیل داده های این مطالعه مقوله های کمبود نیروی پرستاری و حجم کار بالا، نبود کار تیمی در مراقبت و درمان بیماران و پزشک سالاری، نبود بستر قانونی جهت حمایت از این موضوع و ارتباط نامناسب پرستاران و والدین به عنوان مهمترین موانع و مقوله های تعیین محدوده مشارکت برای پرستاران و والدین، مدیریت بر آموزش به والدین به لحاظ برنامه ریزی آموزشی، تامین امکانات و مواد آموزشی و نظارت بر آموزشها، تقویت کار تیمی، به عنوان پیش نیازهای مشارکت والدین استخراج شد.

بحث و نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج این مطالعه شرکت والدین در مراقبت از کودک با موانع زیادی روبروست که قطعاً پرداختن به آنها در ارتقاء پرستاری کودکان در ایران موثر خواهد بود.

پیشنهادات: این مطالعه به تبیین موانع و پیش نیازهای شرکت والدین در مراقبت از کودک از دید پرستاران پرداخت اما انجام مطالعه دیگری با روشی مشابه از دیدگاه والدین و مقایسه آن با نتایج این مطالعه به طور قطع مفید خواهد بود.

کلمات کلیدی: پرستاری کودکان، شرکت والدین در مراقبت از کودک، موانع و
بیش، نیازها

باورهای غلط در مراقبت از نوزادان و شیرخواران چالشی انکارناپذیر
در پرستاری کودکان

سیماکرمانشاهی - استاد یار دانشگاه تربیت مدرس

من اعتبار و پایایی توسط اساتید دانشگاه علوم پزشکی تهران و قم در اختیار همه ها قرار گرفت.

کودکان مبتلا به آسم به طور راندومیک در دو گروه ۳۰ نفری آزمون قرار گرفتند. درمورد هر دو گروه آزمون و شاهد در بدو بسترى پرسشنامه ها حياز آنها قرا مى گرفت. پس از جمع اورى پرسشنامه ها درمورد گروه آزمون توجه به موارد عدم آگاهي يا آگاهي ناکافي کودک از روند بيماري ومسايل مرتبط با کودک اسمى مداخله به طريق دو روش غير کلامي (پمفلت صوتي) و کلامي (آموزش گروهوي وچهره به چهره) انجام گرفت. درمورد گروه شاهد مداخله به جز حضور پژوهشگران صورت نگرفت. قبل از ترخيص پرسشنامه ها دراختيار دو گروه آزمون وشاهد قرار گرفت وميزان سنجيري مداخله پژوهشگران با استفاده از آزمون هاي آماري در نرم افزار آماري SPSS مورد محاسبه قرار گرفت. يافته ها: ميانگين سن نمونه هاي پژوهش ۱.۲ سال و ۱۰۰٪ آنها پسر بودند. ۹.۳۵٪ کلاس سوم، ۷.۲۸٪ کلاس دوم، ۲.۱۶٪ کلاس چهارم و ۲.۲٪ نیز در کلاس پنجم ابتدائي مشغول به تحصيل ميانگين مدت ابتلا به آسم ۱.۴۲ ماه بوده و ۶۶٪ از نمونه ها کمتر از سه ماه به علت بيماري آسم از مدرسه غيبت داشتند. ۲.۸۶٪ آنها مادران خانه دار و ۲.۲۵٪ پدران آنها شغل آزاد و ۹.۲۲٪ پدرانشان کارمند وغيره بودند. قبل از شروع اختلاف معني داري در ميانگين ميزان آگاهي کودکان از بيمار آسم بين گروه وجود نداشت. ($P = 0.428$) اما بعد از مداخله اين آزمون اختلاف معني داري بين دو گروه از نظر ميزان آگاهي کودکان با ($P < 0.0001$) نشان داد يعني پژوهشگران در گروه آزمون توانسته ميزان آگاهي کودکان را نسبت به گروه شاهد افزايش دهد. همچنين اختلاف معني داري در ميانگين ميزان آگاهي کودکان قبل وبعد از مداخله در گروه آزمون با ($P < 0.0001$) وجود داشت يعني پژوهشگران در گروه آزمون توانسته در گروه آزمون ميزان آگاهي کودکان را نسبت به گروه شاهد افزايش دهد.

بازی: باتوجه به نتایج فوق پیشنهاد می گردد که از برنامه های افزایش ایمنی کودکان مبتلا به آسم به منظور سازگاری هرنهجه بیشتر آن ها با بازی های ایمن و در نتیجه بهبودی هرنهجه سریعتر آنها استفاده گردد.

گلیدی: اسم، کودکان سن مدرسه، برنامه آموزشی - مراقبتی، سطح
روند بیماری، تغذیه، خواب، عوامل تشدید کننده، علائم محرک، بهداشت

بستری در بخش مراقبتهای ویژه نوزادان

مهرنوش *MSc1 لیسی بریم نژاد2 PhD، دکتر نغمه
حمیدی2 PhD، حمید حقانی1 MSc3- دانشکده پرستاری و مامایی،
دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، 2- دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم
پزشکی تهران 3- دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

هدف: تولد نوزاد نارس با بستری و جدایی از خانواده همراه است. **نرسیدن نوزاد نارس** در بخش مراقبتهای ویژه نوزادان باعث می شود اعضای خانواده حس فقدان را تجربه کنند و ارتباط عاطفی مادر با نوزاد مختل شود در **مراحل پیشگیری** از نرسیدن نوزاد، مطالعه حاضر با هدف تعیین تاثیر **آموزش** و **حمایت** از مادران نوزادان نارس بستری در بخش مراقبتهای ویژه از **احساس** **احجام** گردید.

شکری نوزاد تارس بستری در بخش مراقبت ویژه نوزادان، به روش تصادفی گروه آزمون و کنترل قرار داده شدند. تنشی مادران با استفاده از پرسشنامه ویدی مایلر و فونک ۱۹۹۸ در سه بعد محیط بخش مراقبتهای ویژه ظاهر و رفتار نوزاد و ارتباط والدین با نوزاد و نقشهای والدی، در دو گروه داده ها توسط برنامه نرم افزاری SPSS (ویرایش ۱۶) تجزیه و